**Главному врачу**

**ФБУЗ**

**«Центр гигиены и эпидемиологии**

**в Ярославской области»**

## Малицкому Б.А.

**ЗАПРОС**

***Прошу провести санитарно-эпидемиологическую экспертизу (СЭЭ) на соответствие санитарным правилам и нормативам при осуществлении деятельности в области использования источников ионизирующего излучения***

(наименование юридического (физического) лица (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

Юридический адрес

Фактический адрес

Банковские реквизиты (ИНН) (ОГРН)

Номер телефона, факса, электронный адрес

Объект

***(указать наименование объекта, наименование источника ионизирующего излучения, его заводской номер, год выпуска, предназначен для работы в стационарных или нестационарных условиях)***

Заказчик ознакомлен с обязательными санитарно-эпидемиологическими условиями, необходимыми при проведении санитарно-эпидемиологической экспертизы. Заявитель обязуется оплатить все расходы за проведение санитарно-эпидемиологической экспертизы, в том числе лабораторных и инструментальных методов исследования и др., а также дополнительно назначенных в ходе проведения санитарно-эпидемиологической экспертизы.

К заявлению прилагаются копии документов:

1. ***Банковские реквизиты.***
2. ***Пакет документов, в том числе перечень.***

***Согласие на обработку персональных данных, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю.***

Руководитель организации подпись

(доверенное лицо)

М.П. Штамп регистрации запроса

Специалист